Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSIÓN: 02

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3385 2020	**C.D.P. No.:**	13	**Proceso al que pertenece:**	AMBULATORIO- ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista: CLAUDIA YANITH CASAS SARMIENTO **C.C.** 52.506.273 **de:** Bogotà

Fecha Inicio: 2020-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2020-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.600.100 **Valor a cobrar:** $ 2.678.220

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.306.245	2101	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 2.678.223	2713	2020-09-01	2020-08-31
3	$ 2.678.220	3207	2020-10-01	2020-10-31
4	$ 2.678.220	3832	2020-11-01	2020-11-30
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.544.309	$ 334.000	8897959500
2	MARZO	$ 2.559.188	$ 334.200	1028315603
3	ABRIL	$ 2.559.188	$ 321.800	1028992508
4	MAYO	$ 2.678.220	$ 321.800	1028999360
5	JUNIO	$ 2.678.221	$ 321.800	1029690054
6	JULIO	$ 2.678.221	$ 321.800	1030949372
7	AGOSTO	$ 2.678.221	$ 331.400	1031197708
8	SEPTIEMBRE	$ 2.678.220	$ 331.400	1032473976
9	OCTUBRE	$ 2.678.220	$ 337.900	1033027655
10	NOVIEMBRE	$ 2.678.220	$ 331.400	1033717658
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16.069.320	$ 26.410.228	$ 26.410.228	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN EL PROCESO AMBULATORIO EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios.	Cumple con la actividad, realizando el seguimiento de los pacientes de Gestantes.	Registro de interconsultas en historia clinica
2	Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia	Cumple con esta actividad	notas de enfermeria en historia clinica
3	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos	Entregó informes correspondientes a las actividades de Promoción y Prevención a las instancias correspondientes cumpliendo con las fechas	seguimientos de enfermeria en historia clinica e interconsultas
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar seguimiento a la resolución 4505 de 2012 , VIH, Seguimiento a gestantes, y procesos de los cuales tienen que ser reportados entre otros.	Reportes de sucesos de seguridad de la subred.
5	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Verificó el cumplimiento de la aplicación de las normas de bioseguridad.	Se Evidencia en las actas de visita de infecciones y
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes	Elaborar los informes del servicio de acuerdo a los requerimientos.	Entrega de indicadores de los programas a Riesgos.
7	Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento.	Desarrolló los indicadores definidos por la ESE o los establecidos en la normatividad vigente.	Entrega de indicadores del programas a Riesgos.
8	Realizar el diligenciamiento de los RIPS, de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	N/A	N/A
9	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Cumple con la actividad.	Registros en historia clinica
10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.contenidas en el	Cumple con la actividad.	Registros en historia clinica

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Claudia Casas Sarmiento
Firma del Contratista

C. 52.506.273 de Bogotà

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA ISABEL MORA MORALES
CARGO:	REFERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2020-11-10, 02:39:18 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2020 Periodo Servicio: octubre de 2020 Referencia pago (PIN): 8820105470

Fecha límite de pago: 2020-11-19

GUARDADA 07/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA YANITH CASAS SARMIENTO				
Documento	CC52506273	Dirección	CR 78C #44 - 39		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2938189		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52506273	CASAS SARMIENTO CLAUDIA YANITH	59	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1.070.800	$ 171.400	FAMISANAR EPS	$ 1.070.800	$ 133.900	ARL SURA	$ 1.070.800	$ 26.100	COLSUBSIDIO	$ 1.070.800	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.070.800	$ 1.070.800	$ 1.070.800	$ 1.070.800	$ 171.400	$ 0	$ 0	$ 133.900	$ 26.100	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.900	$ 0	$ 337.900

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8820105470(3900)0000000(96)20991231

dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los dministradoras.

Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - LEI

eger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820105470
PLANILLA : 1033717658
PERIODO : 2020/10
REFERENCIA 2: 8820105470

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	337900
			337900

DOCUMENTO
201111000856010 3
CONSECUTIVO: 001

NOV 11, 20 18:22

1/Nov/2020 18:23 3100 08 0125 1243988
(COPIA CLIENTE)